

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR**  
**FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN**
**CICLO ESCOLAR 2023-2024**
**PREINSCRIPCIÓN**

**REINSCRIPCIÓN**


Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 06 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>PÉREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>ARREOLA</u> APELLIDO MATERNO	<u>LLUVIA HEFZIBA</u> NOMBRE(S)
<u>2003/11/01</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PEAL031101MCLRRLA7</u> CURP
<u>210500680000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444442724</u> TELÉFONO CELULAR	<u>lluviahefziba.perez.a0311@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUAN ADALBERTO PEREZ DELGADO</u>	
PARENTESCO <u>PAPÁ</u>	TELÉFONO <u>8448805833</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>38210318408</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>HEBREOS</u>		
<u>EL SALVADOR</u> COLONIA	<u>25056</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO



**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN  
SITUACIÓN ESCOLAR**

NUEVO INGRESO  REINSCRIPCIÓN  REINGRESO  CAMBIO   
 ALUMNO REGULAR  ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA/CURSO	SEMESTRE

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO	LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)

